

## OFICIO DE COMISIÓN PARA LA COMPROBACION DE VIÁTICOS

| DÍA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|
| 31  | 07  | 2015 |

**DIRECTOR O TITULAR DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN**

**COMISIONADO**

Arellano Ayala Enrique, 00006491  
Director Estatal en Verac

Aguilera Lira Héctor, 00006004  
Coord. Tec. Admtho. de A.

**COMISIÓN : 0000001004 REEMBOLSO**

| ITINERARIO        | PERIODO                  | DÍAS | NOCHES |
|-------------------|--------------------------|------|--------|
| Veracruz-Veracruz | 29.07.2015 AL 30.07.2015 | 2    | 1      |

**MEDIO DE TRANSPORTE**

AVIÓN

AUTOBÚS

VEHÍCULO OFICIAL / VEHICULO

| TARIFA AUTORIZADA                            |              |             |                 | INFORME DE GASTOS |               |               |                 |
|--|--------------|-------------|-----------------|-------------------|---------------|---------------|-----------------|
| CONCEPTO                                     | CUOTA DIARIA | DÍAS        | IMPORTE         | CLASE DE GASTO    | IMPORTE       | IVA           | TOTAL           |
| HOSPEDAJE                                    | 1,250.00     | 1           | 1,250.00        | HOSN              | 830.45        | 132.88        | 963.33          |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             |                 | IPSH              | 10.17         | 0.00          | 10.17           |
| ALIMENTOS Y                                  | 625.00       | 1           | 625.00          | NCOM              | 62.50         | 0.00          | 62.50           |
| TRANSPORTE LOCAL                             |              |             | 0.00            |                   |               |               |                 |
| TRANSPORTE DOMICILIO-<br>TERMINAL-DOMICILIO- |              |             | 0.00            |                   |               |               |                 |
| VEHÍCULO KM.                                 | Distancia    | P. Gasolina |                 |                   | 0.00          | 0.00          | 0.00            |
|  | 157          | 13.00       | 520.00          |                   | 0.00          | 0.00          | 0.00            |
| PEAJE:                                       |              |             | 0.00            |                   | 0.00          | 0.00          | 0.00            |
| AUTOBÚS                                      |              |             | 0.00            |                   | 0.00          | 0.00          | 0.00            |
| GASTOS MENORES 10%                           |              |             |                 |                   | 0.00          | 0.00          | 0.00            |
| <b>TOTAL</b>                                 |              |             | <b>2,395.00</b> |                   | <b>903.12</b> | <b>132.88</b> | <b>1,036.00</b> |

COMISION A SN ANDRES TUXTLA, VER. 29 Y 30 DE JULIO 2015.

**INFORME DE COMISIÓN (Resumen de actividades y resultados obtenidos)**

SE REALIZO PLATICA DE PROMOCION DEL CREDITO EN EL C. T. LALA OPERACIONES DE SAN ANDRES TUXTLA, VER. EL 29 Y 30 DE JULIO 2015.

No. de Folio del Sistema en recibo de Caja

0.00

A CARGO

0.00

A FAVOR

1,036.00

**FICHA ÚNICA PARA DEPÓSITO EN CUENTA (Llenar sólo en caso de tener saldo a favor)**

BANCO HSBC

NÚMERO DE CUENTA

021905063411044802

IMPORTE (NÚMERO Y LETRA) 1,036 00 (MIL TREINTA Y SEIS pesos 00/100 M.N.)

**FORMATO DE GASTOS MENORES POR CONCEPTO DE VIATICOS**  
Para el 10%

FECHA  
31.07.2015

**DATOS DEL COMISIONADO**

NOMBRE: Aguilera Lira Héctor  
UNIDAD: Dirección Estatal Veracruz  
R. F. C.: AULH810715H85 PUESTO: Coord. Tec. Admtvo. de A.

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

ITINERARIO: Veracruz  
VIGENCIA DEL: 29.07.2015 AL: 30.07.2015

**IMPORTE DE GASTOS MENORES**

RECIBÍ DE: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
LA CANTIDAD DE: \$ 62.50 ( SESENTA Y DOS PESOS 50/ M.N.)  
CONCEPTO (S): GASTOS MENORES SIN COMPROBACIÓN FISCAL  
DE CONFORMIDAD CON EL NUMERAL 13 DE LOS PROCEDIMIENTOS PARA EL

Comisionado  
Aguilera Lira Héctor  
00006004

Funcionario que Autoriza  
Arellano Ayala Enrique  
00006491



Matilde Baizabal Gallardo

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 31 de julio de 2015 10:22 a.m.  
**Para:** Matilde Baizabal Gallardo  
**Asunto:** Comprobante A777 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



INSTITUTO  
**fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

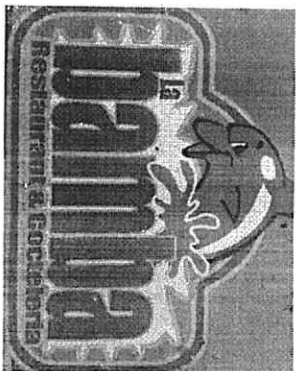
Comprobante A777 verificado

A777



El comprobante A777 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





FRANSCO JAVIER UJAIM COTTO  
 DECF691228458  
 Domicilio Fiscal  
 Carretera Federal km 180 S/N  
 Col. El Tropic 95840  
 El Tropic Angel R. Cabada Veracruz México  
 Tel. 2849448141

OK

**Factura No: A 3860**  
**FOLIO FISCAL (UUID):**  
 600E4D1E-BFBD-4923-AFBB-5FBB43C52C8B  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL SAT:**  
 00001000000203495475  
**NO. DE SERIE DEL CERTIFICADO DEL EMISOR:**  
 00001000000301881658  
**FECHA Y HORA DE CERTIFICACIÓN:**  
 2015-07-30T13:45:37  
**FECHA Y HORA DE EMISIÓN DE CFDI:**  
 2015-07-30T13:40:36

**CLIENTE:** INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES  
**Régimen Fiscal:** Régimen Intermedio de las Personas Físicas con Actividades Empresariales  
**RF:** AV/INSURGENTES SUR 452  
**Lugar de Expedición:** Angel R. Cabada, Veracruz  
**RFECIÓN:** ROMA SUR C.P. 06760  
**Forma de Pago:** Pago en una sola exhibición  
**Método de Pago:** No Identificado  
**Fecha de Expedición:** 30 julio 2015  
**Clave de Moneda:** MXN  
**DISTRITO FEDERAL MEXICO**

| CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | NO. IDENTIFICACION | DESCRIPCIÓN          | PRECIO UNITARIO | IMPORTE   |
|----------|------------------|--------------------|----------------------|-----------------|-----------|
| 1.00     | No Aplica        | 001                | Consumo de alimentos | \$ 125.00       | \$ 125.00 |

**IMPORTE CON LETRA: CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS, 00/100 MXN**

**SUBTOTAL:** \$ 125.0  
**NA/IVA (16.00%):** \$ 20.0  
**TOTAL:** \$ 145.0

**ELLO DIGITAL DEL CFDI**

W0E5Hm6CLs7n0RAW7IK7pmykno5GVERf4d4w6nu+rx3xGRRrhU7CEka4yInyVldqVvQKH3w3W+MjRfWQjDWF+zpQEWumpjB9WGNVZZc6C6Om3LjpxkQvY99jCBjEPvSUD8wLcJOC8lMAV207lIKx=

**ELLO DIGITAL DEL SAT**

IN09bluGr\*GpbDXndkQVnDuz4z9qwwWdIKFvYvGZELyIK8WUJJE1lPp4QEZ6c5lC88r0ZUyVQlDf7a8vA5s5QGEvYf56d19V+ER3WPj3bD7U101H0A1Om7uo+nomC6m5MvRj7w6dXZ1d4TrnQlRqEV=

**ADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT**

1960E4D1E-BFBD-4923-AFBB-5FBB43C52C8B12015-07-30T13:45:37+MEX+6CLs7n0RAW7IK7pmykno5GVERf4d4w6nu+rx3xGRRrhU7CEka4yInyVldqVvQKH3w3W+MjRfWQjDWF+zpQEWumpjB9WGNVZZc6C6Om3LjpxkQvY99jCBjEPvSUD8wLcJOC8lMAV207lIKx=100



Servicios de Facturación Electrónica Certificada  
 www.factureya.com

Proveedor Autorizado de Certificación



Matilde Baizabal Gallardo

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 31 de julio de 2015 10:22 a.m.  
**Para:** Matilde Baizabal Gallardo  
**Asunto:** Comprobante A3860 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISION SOCIAL



**INSTITUTO**  
**fonaCOT**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante A3860 verificado

A3860



El comprobante A3860 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.







OK



FACTURA ELECTRONICA - COMPROBANTE FISCAL DIGITAL POR INTERNET (CFDI)

SERIE B FOLIO 1325 FECHA-HORA EMISION 2015-07-30T10:53:35 TIPO COMPROBANTE FACTURA EFECTO CFDI INGRESO PAGINA 1/1

NO. CERTIFICADO CSD 00001000000302131574 LUGAR EXPEDICION SAN ANDRES TUXTLA, VERACRUZ, MEXICO REGIMEN FISCAL LISR REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONA MORAL

DATOS EXPEDICION: HOTEL DEL PARQUE SAN ANDRES TUXTLA S.A. DE C.V., RFC: HPS710320160 MADERO 5, COL. CENTRO, SAN ANDRES TUXTLA, SAN ANDRES TUXTLA, VERACRUZ, MEXICO, CP. 95700, TEL: 2949420198 EMAIL: hotel.del.parque@hotmail.com

CLIENTE:

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES, RFC: IFN060425C53 AV. INSURGENTES SUR 452, COL. ROMA SUR, D.E.G. CUAUHTEMOC, D.F. DISTRITO FEDERAL, MEXICO, CP. 06760, EMAIL: hector.aguilera@fonacol.gob.mx

| CODIGO  | CANTIDAD | UNIDAD DE MEDIDA | DESCRIPCION         | PRECIO             | IMPORTE |
|---|----------|------------------|---------------------|--------------------|---------|
| 1   | 1.00     | NO APLICA        | CONSUMO DE ALIMENTO | 84.91              | 84.91   |
| <b>TOTAL ARTICULOS: 1.00</b>                              |          |                  |                     |                    |         |
| <b>NO. CONCEPTOS: 1</b>                                   |          |                  |                     |                    |         |
| <b>TOTAL CON LETRA: (NOVENTA Y OCHO PESOS 50/100 MXN)</b> |          |                  |                     |                    |         |
|   |          |                  |                     | <b>SUBTOTAL:</b>   | 84.91   |
|   |          |                  |                     | <b>IVA 16.00%:</b> | 13.59   |
|   |          |                  |                     | <b>TOTAL:</b>      | 98.50   |

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI

CADENA ORIGINAL:  
 [13.2]2015-07-30T10:53:35ingresojPAGO EN UNA SOLA EXHIBICIONCONTRADOC084.91PESO MXN198.50EFECTIVOISAN ANDRES TUXTLA, VERACRUZ, MEXICO[HPS710320160]HOT EL DEL PARQUE SAN ANDRES TUXTLA S.A. DE C.V. [MADERO]SIGCENTROISAN ANDRES TUXTLA,SAN ANDRES TUXTLA,VERACRUZ,MEXICO[95700]REGIMEN GENERAL DE LEY PERSONA MORAL[IFN060425C53]INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES,AV.INSURGENTES SUR,1452,ROMA SUR, D.E.G.CUAUHTEMOC[D.F.]DISTRITO FEDER AL,MEXICO[06760].00NO APLICA[1]CONSUMO DE ALIMENTO[084.91]84.91[IVA]0.00[0]00[IVA]16.00[1]3.59[1]3.59[1]

SELLADO DIGITAL DEL CFDI:  
 DH02Nhb7qJLUC7y4NkXF5LqL4caO4ZANv3F1nE7am7C2C13gJ65o3LbgSDiHvYZEB8GJ0eEBlj6M4hvOdmnzAlRavOD+GBZ6DXA9gyjS9CgxB1BqWaevTcsjWUUs4b+nd1b5QgJlFCAA1 exbqkcrjwq729kKfBY8=

| METODO DE PAGO:      | ELECTIVO                              | MONEDA:   | PESO MXN |
|----------------------|---------------------------------------|---|----------|
| NO. CTA. PAGO:       |                                       | TIPO DE CAMBIO:   |          |
| CONDICIONES:         | CONTADO                               |   |          |
| FORMA DE PAGO:       | PAGO EN UNA SOLA EXHIBICION           |   |          |
| OBSERVACIONES:       | TASA DE RETENCION IVA: 0.000000000    |   |          |
| VERSION:             | 1.0                                   | TIMBRE FISCAL DIGITAL - COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DEL SAT: |          |
| FOLIO FISCAL - UUID: | 47A9D92C-D1DC-40FC-9B28-2AEA-FD2DC953 |   |          |
| FECHA TIMBRADO:      | 2015-07-30T10:58:17                   |   |          |
| NO. CERTIFICADO SAT: | 00001000000300209963                  | SELLO SAT:  |          |

VmRvRf9addhBUnooVozFELHF88BzNv79rInY1xqgUMB1tkzGz3p7Omks7C7GmJpRdJ9SG0VRIqezav7mzb8u+Y8oRiqeLgqdnYeqqslSPvFIZGgHs0ic0BEAM9K/nR/1eyoW.aLlL2QJ4wD E2j3cCjA/PjU=

CADENA ORIGINAL DEL TIMBRE FISCAL DIGITAL DEL SAT:  
 [11.0]47A9292C-D1DC-40FC-9B28-2AEA-FD2DC953[2015-07-30T10:58:17]DH02Nhb7qJLUC7y4NkXF5LqL4caO4ZANv3F1nE7am7C2C13gJ65o3LbgSDiHvYZEB8GJ0eEBlj6M4hvOdmnzAlRavOD+GBZ6DXA9gyjS9CgxB1BqWaevTcsjWUUs4b+nd1b5QgJlFCAA1E2j3cCjA/PjU=

Matilde Baizabal Gallardo

---

**De:** fonacot@repcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** viernes, 31 de julio de 2015 10:23 a.m.  
**Para:** Matilde Baizabal Gallardo  
**Asunto:** Comprobante B1325 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISIÓN SOCIAL



**INSTITUTO**  
**fonafoot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B1325 verificado

**B1325**



El comprobante B1325 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.





RESTAURANT Y COCKTELERIA ALMA JAROCHA

SARA LUZ MARTINEZ HERRERA

FACTURA: B-000505

RFC: RFC:MAHST710714V17

CARRETERA FEDERAL KM 40 COLONIA ARBOLILLO ALVARADO, VER C.P. 95259

Tel 2292159082

email: david\_alma69@hotmail.com

REGIMEN INTERMEDIO DE LAS PERSONAS FISICAS CON ACTIVIDADES EMPRESARIALES

Lugar de Expedición ALVARADO, VER Fecha y Hora de emisión: 30/07/2015 18:33:01 Fecha y Hora de Timbrado: 2015-07-30T18:32:56

Nombre: INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL CONSUMO DE LOS TRABAJADORES Método de Pago: EFECTIVO

RFC: IFN060425CG3

No. de Cta.:

Dir.: AV. INSURGENTES SUR 452- Colonia ROMA SUR DELEG COAHUTEMOC MEXICO, D F C.P. 06760

| CANTIDAD  | DESCRIPCION          | UNIDAD | PRECIO | IMPORTE  |
|---|----------------------|--------|--------|--|
| 1   | CONSUMO DE ALIMENTOS | NA     | 112.07 | 112.07   |
| Cantidad con letras<br>CIENTO TREINTA PESOS 00/100 M.N. |                      |        |        | SUBTOTAL \$ 112.07<br>16% I.V.A. \$ 17.93<br>TOTAL \$ 130.00 |
| COMENTARIOS ADICIONALES                                 |                      |        |        |  |



UUID: 9951639F-2767-4595-BFF4-15FF10D7520D  
 CERTIFICADO SAT: 00001000000202864530  
 CERTIFICADO EMISOR: 00001000000306277595  
 TIPO DE COMPROBANTE: INGRESO  
 FORMA DE PAGO: CONTADO  
 CONDICIONES DE PAGO: PAGO EN UNA SOLA EXHIBICIÓN  
 LUGAR DE EXPEDICION: ALVARADO, VER

SELLO DIGITAL DEL CFDI:  
 Df5U19FV/Kp/N+qgeM/wdeyOXzN1xRmUMwQqbNvM60nYsohzWegIVLdWUpoBvRArzfiuzYgF8s+b0qTI  
 K7pdlus5fucWw09DSXtOkmpoXNZBEDQRi56gVslSmAETVqqn3hz49ZFoyqMGJuz+HHKkgkz64011X4  
 SBxmMblav8y=

SELLO DEL SAT:  
 uKIYyG7MFR3MMiozxxGT+2U4t1vGlaIaI560n48x6k5ZC+JK2iLjyckj6iI4g4widdS3vV32MwRV7OIZYxENBZX  
 qg0vOomrA4j7Sv4zWwEqU+ICGSS7ssWEdJyNHHZy0r0VrWVgu79jRu6aYGT8KlGAWZwStSBPlupL9VK  
 S=

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT:  
 |1.019951639F-2767-4595-BFF4-15FF10D7520D|2015-07-  
 30T18:32:56|Df5U19FV/Kp/N+qgeM/wdeyOXzN1xRmUMwQqbNvM60nYsohzWegIVLdWUpoBvRArzfiuz  
 YgF8s+b0qTIK7pdlus5fucWw09DSXtOkmpoXNZBEDQRi56gVslSmAETVqqn3hz49ZFoyqMGJuz+HHK  
 K9kz64011X4SBxmMblav8y=|00001000000202864530||

**CFDI** Comprobante Fiscal Digital a travez de Internet

Este documento es una representacion impresa de un CFDI(v3.2)

Matilde Baizabal Gallardo

**De:** fonacot@recepcion.solucionfactible.com  
**Enviado el:** Viernes, 31 de julio de 2015 11:38 a.m.  
**Para:** Matilde Baizabal Gallardo  
**Asunto:** Comprobante B000505 verificado

**STPS**  
SECRETARÍA DEL TRABAJO  
Y PREVISION SOCIAL



**INSTITUTO**  
**fonacot**

INSTITUTO DEL FONDO NACIONAL PARA EL  
CONSUMO DE LOS TRABAJADORES

**Resultado de la verificación del comprobante**

Comprobante B000505 verificado

**B000505**



El comprobante B000505 se ha recibido exitosamente y cumple con los requisitos fiscales establecidos por el SAT.  
Comprobante entregado con éxito.

